

PEMERINTAH KABUPATEN BENGKALIS

**PERANGKAT DAERAH**

DAFTAR PENGELUARAN RIIL

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Berdasarkan Surat Perintah Perjalanan Dinas (SPPD) Nomor: ………………………. tanggal ……………. dengan ini Kami menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Biaya transportasi pegawai dibawah ini yang tidak dapat diperoleh bukti pengeluarannya meliputi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Uraian | Jumlah | |
| 1.  2. |  | Rp.  Rp. |  |
| Jumlah …… | | Rp. |  |

1. Jumlah uang tersebut pada angka 1 diatas benar-benar dikeluarkan untuk pelaksanaan perjalanan dinas dimaksud dan apabila dikemudian hari terdapat kelebihan atas pembayaran, Kami bersedia untuk menyetorkan kelebihan tersebut ke Kas Daerah Kabupaten Bengkalis.

Demikian pernyataan ini Kami buat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui  Pengguna Anggaran/  Kuasa Pengguna Anggaran  NAMA  NIP. | Tanggal, ………………….  Pelaksana SPPD  NAMA  NIP. |